

A N T R A G

**auf Förderung einer Präventionsmaßnahme durch den Kreispräventionsrat
im Landkreis Heidekreis e. V., Vogteistraße 19, 29683 Bad Fallingbostal**

Antragsteller: _____

(Name; Straße; PLZ; Wohnort; Funktion)

Beschreibung der Präventionsmaßnahme: _____

(Ggf. gesondertes Blatt beifügen)

Anzahl der Teilnehmer(innen): _____

Angabe des Referenten: _____

Finanzierungsplan.

Gesamtkosten: _____

Zuschuss Dritter: _____

a) _____

b) _____

c) _____

Eigenanteil _____

Beantragter Förderbetrag: _____

Zeitplan:

Beginn der Maßnahme: _____

Beschreibung vorbereitende Maßnahmen: _____

Beschreibung nachbereitende Maßnahmen: _____

Angabe der Bankverbindung: _____

(Bankinstitut, Bankleitzahl, Konto-Nr.)

Ich versichere, dass zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht mit der Präventionsmaßnahme begonnen wurde und verpflichte mich, unaufgefordert dem Kreispräventionsrat spätestens drei Monate nach Beendigung der Maßnahme einen schriftlichen Bericht vorzulegen und den Einsatz der Mittel nachzuweisen.

Mir ist bekannt, dass es keinen Anspruch auf finanzielle Zuwendungen durch den Kreispräventionsrat gibt, und ich willige in den Rechtswegausschluss ein.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)